Załącznik do 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA ZAKUP I DOSTAWĘ TESTÓW ANTYGENOWYCH**

**WYKRYWAJĄCYCH WIRUSA SARS - COV-2**

1. **Nazwa i adres Wykonawcy (Wypełnia Wykonawca)**

**NAZWA……………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………..**

**ADRES……………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………..**

**NIP…………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………..**

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **NAZWA marka/producent** | **Ilość** | **Jedn.****miary** | **Cena** **jedn.****netto** | **Kwota podatku** **VAT** | **Wartość****Brutto****(kol.3xkol.5+kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Szybkie testy antygenowe wykrywające wirusa  SARS-COV-2  |  | 2500  | szt. |  | **……...…%** |  |

1. **Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
2. **Oświadczam, że przedmiot zamówienia:**
3. wykonam/y sam/mi
4. Zamówienie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:
* Firma podwykonawcy (nazwa i adres):

………………………………………………..

* Zakres zamówienia dotyczący podwykonawcy:

………………………………………………..

.

 ………………………………….., dnia …………………….

 ( podpis i pieczęć osoby uprawnionej)